

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

FORMULÁRIO DE TRANCAMENTO DO CURSO

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico secretaria.ppgbn@unila.edu.br em arquivo eletrônico, formato extensão .pdf)

ILMO(A) SENHOR(A) COORDENADOR(A) E AO COLEGIADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA.

Eu, _____ (NOME),
portador do CPF _____, aluno _____
(REGULAR/ESPECIAL), matriculado(a) neste _____ (1º/2º) semestre letivo de
_____ (ANO), e ingresso nesse mestrado, em _____ (mês e ano), venho
por meio desta solicitar de vossa Senhoria o TRANCAMENTO de curso, pelo(s)
motivo(s) abaixo listado(s):

Nestes termos, peço deferimento.

LOCAL

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA

OBS. Se necessário anexar a este formulário os documentos complementares para avaliação desta solicitação.

Parecer (para preenchimento exclusivo da coordenação)		
Data: ____/____/____	() Aprovado () Reprovado	_____ assinatura

Endereço para correspondência:

Av. Tarquínio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala nº. G-103-1, bairro Jardim Universitário
Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901

Correio eletrônico: secretaria.ppgbn@unila.edu.br - Telefone: +55 (45) 3529-2762